

様式コード			
4	1	0	0



国民年金被保険者関係届書（申出書）

裏面の「提出にあたってのご注意」を参考のうえ記入してください。

市区町村長
日本年金機構理事長 あて
以下のとおり届け出（申し出）ます。

令和 年 月 日

氏 名： _____

被保険者
との続柄： 1. 本人 2. その他（ ）

市区町村	日本年金機構

基礎年金番号（10桁）で届出する場合は「①個人番号」欄に左詰めでご記入してください。

A 被保険者	① 個人番号 <small>（または基礎年金番号）</small>			② 生年月日	5. 昭和	年	月	日	7. 平成	年	月	日	
	③ 氏名 <small>（フリガナ）</small>			④ 性別	1. 男性 2. 女性								
	⑤ 郵便番号			⑥ 電話番号	1. 自宅	3. 勤務先							
	⑦ 住所					2. 携帯電話	4. その他						
	⑧ 国籍 <small>（外国籍の方のみ）</small>			⑨ 外国人通称名 <small>（住民票上の通称）</small>	<small>（フリガナ）</small>								

届出（申出）を行う「届出種類」に該当する番号を○で囲んだうえ、必要事項を記入してください。

届出種類・番号	⑩該当・申出年月日/出産（予定）日	⑪理由等
資格取得届	1	0. 20歳到達（学生） 1. 資格取得届出もれ 2. 20歳到達 3. 厚生年金（共済含む）からの移行 4. 任意加入の申出 5. 期間満了 6. その他 10. 中国残留邦人等 11. 外国からの転入
種別変更届	2	
資格取得申出	3	
資格喪失届	4	1. 厚生年金（共済含む）への移行 2. 任意加入対象者に該当 3. その他 4. 任意喪失の申出 5. 期間満了 10. 中国残留邦人等非該当 11. 外国への転出
資格喪失申出	5	
付加保険料 納付・辞退申出	6	1. 納付の申出 2. 納付辞退の申出 3. 農業者年金の資格取得 4. 農業者年金の資格喪失
付加保険料 該当・非該当届	7	
保険料 免除理由該当届	8	1. 法第89条第1号（障害基礎年金等） 2. 法第89条第2号（生活扶助等） 3. 法第89条第3号（国立療養所等）
保険料 免除理由消滅届	9	
基礎年金番号通知書再交付申請	10	1. 紛失 2. 破損（汚れ） 9. その他（ ）
産前産後免除 該当届	14	単胎・多胎の別 1. 単胎 2. 多胎
備考		

個人番号をお持ちでない方が以下の届出を行う場合は、必要事項を記入してください。

届出事項	届出種類・番号	⑩該当年月日	⑪理由等
住所変更届	11	平成 令和	変更前住所
氏名変更届	12	平成 令和	変更前氏名
死亡届	13	平成 令和	届出者連絡先

※ 市区町村・日本年金機構連絡欄

※青色枠内をご記入ください。
※お急ぎの場合は、武蔵野年金事務所でお手続きしてください。

⑬納付書関連	
作成不要	1
早期送付	2